

Lancaster County Rural Transit El Proceso de Quejas y El Formulario para Modificaciones Razonables

El Lancaster County Rural Transit es comprometido a asegurar que el sistema de transporte público se cumple con la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en Inglés), que incluye la Sección 49 CFR Partes 27 y 37. Las entidades de transporte se requieren hacer modificaciones/acomodaciones razonables a las políticas, practicas, y procedimientos para evitar la discriminación, y para asegurar que los programas son accesibles a los individuos discapacitados.

Cualquier persona que desee presentar una queja con respecto a una petición de una Modificación Razonable pueda presentar una queja escrita.

Las peticiones de Modificaciones Razonables se pueden mandar por correo, o correo electrónico a:

Nombre: Mitch Sump

Organización: Lancaster County Rural Transit

Dirección: 233 South 10th

Ciudad: Lincoln

Estado

NE

Código
Postal

68508-2250

Correo electrónico: msump@lincoln.ne.gov

Teléfono 402-441-8815

1. Para presentar una petición de modificación razonable, se debe llenar y entregar el formulario adjunto.
2. Todas las peticiones tienen que ser entregadas en escrito. **Si el querellante no puede escribir debido a una discapacidad y necesita asistencia en completar el formulario, el personal de Lancaster County Rural Transit puede asistir por tomar la petición de modificación razonable por teléfono. Favor de llamar a Mitch Sump para asistencia.**
3. El Lancaster County Rural Transit iniciará una investigación dentro de quince (15) días de trabajo después de recibir una petición de modificación razonable.
4. El Lancaster County Rural Transit contactará el querellante por escrito no más de treinta (30) días de trabajo después del recibo de una petición de modificación razonable. Si el querellante no proporciona la información pedida de manera

oportuna, el Lancaster County Rural Transit se cerrará administrativamente la petición de modificación razonable.

5. El Lancaster County Rural Transit se terminará la investigación dentro de noventa (90) días del recibo de la petición de modificación razonable. Si requiere más tiempo para terminar la investigación, el querellante será notificado.
6. Una respuesta escrita será preparada por el Lancaster County Rural Transit que incluye un resumen de la razón por la cual la petición fue rechazada o aprobada y las acciones recomendadas. El querellante tendrá quince (15) días de trabajo desde el recibo de la respuesta para apelar una negación. Si ninguna apelación es recibida, se cerrará la petición de modificación razonable y ninguna acción será tomada al respecto.

El Proceso de Apelaciones de Quejas

Un querellante que no está satisfecho con la respuesta de Lancaster County Rural Transit a una queja respecto a una petición de modificación razonable tiene el derecho de apelar.

El Lancaster County Rural Transit y el cuerpo de gobernanza de la agencia revisarán su apelación y responderán dentro de veintiún (21) días de trabajo de la fecha de la petición de apelación.

La decisión de permitir o negar una petición de modificación razonable se basa en la información del querellante y las regulaciones de la ADA y excepciones a las reglas. Las excepciones son:

1. Cuando la modificación/acomodación causaría una amenaza directa a la salud o seguridad de otros;
2. Resultaría en una alteración fundamental del servicio;
3. No sería actualmente necesario para que el individuo discapacitado tenga acceso al servicio de la entidad de transporte;
4. Resultaría en una carga financiera y administrativa excesiva.

Lancaster County Rural Transit
Formulario de Quejas de Modificaciones/Acomodaciones Razonables

Para asistencia en completar el formulario, favor de contactar a Mitch Sump.

Favor de llenar este formulario. Los campos con un asterisco (*) son necesarios.

La persona que está llenando este formulario:

*Nombre: _____

*Dirección: _____

*Teléfono (preferido): _____

*Correo electrónico: _____

Persona(s) Negada(s) Acomodación Razonable (si es otra que el querellante):

¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre? Sí* No
* Si respondió 'sí', se puede adelantar a la siguiente sección.
Si no, favor de dar el nombre y su relación con la persona por la cual está presentando la queja. (Nombre y relación)
Favor de explicar la razón por la cual usted está presentado la queja por el tercero.
Favor de confirmar que usted obtuvo el permiso del tercero si usted está presentando la queja de su parte. Sí No
* ¿Cuál es su discapacidad primaria? Favor de indicar la discapacidad específica: la movilidad cognitiva/intelectual/desarrollo el aprendizaje la visión mental/psiquiátrica la audición la incautación VIH/SIDA la diabetes Otra o no incluida
* Favor de describir su petición por una modificación razonable:

Ubicación específica donde nosotros tenemos que tomar acción (*si se aplica*):

¿Usted es capaz de utilizar el sistema de transporte público sin esta modificación/acomodación?

Sí No

Favor de explicar:

Se requiere firma y fecha a continuación:

Firma

Fecha

Usted puede presentar el formulario por correo electrónico, fax, or por correo al:

Nombre Mitch Sump

Organización: Lancaster County Rural Transit

Dirección: 233 South 10th

Ciudad Lincoln

Estado NE

Código Postal

68508-2250

Correo electrónico: msump@lincoln.ne.gov

Teléfono 402-441-8815